



KOPERASI KREDIT SWASTIASTU
Badan Hukum No. 01/BH/KDK.22.1/XII/1998
 Jalan Laksamana Barat No. 9 Singaraja
 Telp (0362) 28684 / (0362) 3305341



FOLMULIR PENGAJUAN DANA PENDIDIKAN
KOPERASI KREDIT SWASTIASTU

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Orang Tua :
 No. Anggota Orang Tua :
 Alamat Orang Tua :

 Menjadi Anggota Sejak :
 No Tlp / HP :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan beasiswa mengingat anak saya:

Nama Anak :
 Alarnat Anak :
 No Anggota Anak :
 Anak Menjadi Anggota : Tgl
 Jenjang Sekolah yang akan dimasuki (TK, SD, SLTP, SLTA, PT) *
 Nama Sekolah :
 Alamat Sekolah :

 No Tlp Sekolah :

Demikian permohonan ini saya ajukan untuk dapat dipertimbangkan oleh Bapak / Ibu
 Pimpinan Koperasi Kredit Swastiastu dan atas terkabulnya saya ucapkan terima kasih.

Singaraja,

Disetujui / Tidak disetujui

Pemohon

Tgl

(.....)

(.....)

Catatan : Lingkari yang bertanda *

.....

